

.....**Biztosító Rt./Egyesület részére**

Tárgy: Casco gépjármű-biztosítási szerződés felmondása

Tisztelt Biztosító!

Alulírott:	
Lakcím /cég esetén/ székhely:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve /cég esetén/ cégjegyzékszám:	

Az Önökkel megkötött, hatályban lévő gépjármű- casco szerződést – a törvényi előírásoknak megfelelően – **felmondom.**

Egyidejűleg nyilatkozom, hogy a biztosítási szerződés biztosítási időszakának utolsó napja:

201.. év hó nap

A felmondott biztosítási szerződés adatai:

Rendszám:	
Gyártmány/Típus:	
Kötvényszám:	

Kelt: 201.. év hónap

Tisztelettel:

.....
biztosított /cég esetén: képviselője/